

Information zum Antigen-Test auf SARS-CoV-2 („Corona“)

Adresse: Airport Bremen, Flughafenalle 20, 28199 Bremen, Terminal 1

Mit den folgenden Informationen klären wir Sie über den Antigen-Test auf SARS-CoV-2 auf: Antigen-Tests, die Eiweißstrukturen von SARS-CoV-2 nachweisen, funktionieren nach einem ähnlichen Prinzip wie Schwangerschaftstests. Dazu wird mithilfe eines dünnen Stäbchens eine Probe von einem tiefen Nasen- und Rachen-Abstrich auf einen Teststreifen gegeben. In sehr seltenen Fällen kann es bei Durchführung des Abstrichs zu Verletzung der Nasen-Rachen-Schleimhaut kommen.

Falls das SARS-CoV-2 in der Probe enthalten ist, reagieren die Eiweißbestandteile des Virus mit dem Teststreifen und eine Verfärbung auf dem Teststreifen wird sichtbar.

Sollten Sie in einem infektiösen Stadium der COVID-19-Infektion sein, erkennt der Antigen-Schnelltest dies in über 97% der Fälle (Sensitivität= Kranke als krank erkennen).

Sollten Sie gesund sein, erkennt der Test dies in über 99% der Fälle (Spezifität= Gesunde als gesund erkennen).

Ein positives Ergebnis des Antigen-Schnelltests ist beim Gesundheitsamt meldepflichtig und muss mit einem weiteren Abstrich, der ins Labor geschickt wird, bestätigt werden (PCR-Test). Dort wird unter anderem auch die Virusmenge analysiert, die Rückschlüsse auf die Infektiosität zulässt.

Ich habe die vorliegenden Informationen verstanden und bin einverstanden mit der Durchführung des Nasen- und Rachen-Abstrichs.

Bitte kreuzen Sie an, welche Testmöglichkeit Sie durchführen lassen möchten:

- COVID-19 Antigen-Schnelltest mit ärztlichem Attest (Ergebnis in 15 Minuten)
→ Preis: 39,00 EURO
- COVID-19 PCR-Test (Ergebnis in 24 Stunden durch Medizinisches Labor Bremen)
→ Preis: 75,00 EURO
- COVID-19 PCR-Test mit Identity Check (Ergebnis in 24 Stunden; zusätzliche Identitätsbestätigung mithilfe der Reisepassdaten für Auslandsreisen)
→ Preis: 85,00 EURO
- COVID-19 PCR-Test mit Identity Check EXPRESS (Ergebnis in 12 Stunden)
→ Preis: 129,00 EURO

Name (Druckschrift): _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Passnummer/Ausweisnummer: _____

Geburtsdatum: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Unterschrift: _____ Datum: _____

Test-Nr. (vom Covizin-Mitarbeiter auszufüllen): _____

Bei Durchführung eines Antigen-Schnelltests ist zusätzlich folgendes durch Covizin-Mitarbeiter auszufüllen:

Abnahmezeitpunkt: _____ Ablesezeitpunkt: _____